

TSVW TAUCHSPORTVEREIN - WIEN

p.Adr.: Adalbert Strauß 1160 Wien, Thaliastr. 151/15 ☎ 486 4000

E-Mail: dive@tsvw.at web: www.tsvw.at

DVR:0392898

BEITRITTSERKLÄRUNG

für Dein Foto

Ich: _____

Geboren in: _____ am: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ MGNR: _____

Straße: _____

Tel.Nr.: _____ FAX: _____

Beruf: _____ Tel.Nr.: _____

Bestehende Tauchausbildung: _____

Ich ersuche um Aufnahme in den TSVW dessen Statuten ich hiermit zur Kenntnis nehme.

Ich verpflichte mich den durch die Generalversammlung festgesetzten Einschreib- und Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr im Vorhinein bis spätestens 1.Februar zu bezahlen. Eine Rückerstattung bei vorzeitigem Austritt erfolgt nicht. Säumige Mitglieder können vom Verein durch den Vorstand ausgeschlossen werden. Mitgliedsbeitragsrückstände sind bis zur ordnungsgemäßen Kündigung zu bezahlen.

Ich erkläre, daß ich als Mitglied des TSVW ohne schriftliche Genehmigung des Vorstandes an keinerlei taucherischen Wettkämpfen, Rekordversuchen etc. teilnehmen werde, sowie daß ich das Ansehen des Vereines nicht schädigen und mich stets den jeweiligen Verordnungen der Landes und Dachverbände fügen werde.

Weiters erkläre ich rechtsverbindlich in meinem Namen und in Namen meiner Rechtsnachfolger daß ich den TSVW sein Organe oder Beauftragten für keinerlei Schäden irgendwelcher Art welche ich bei Vereinsveranstaltungen und der Ausübung des Tauchsportes erleide haftbar mache. Andererseits erkläre ich jedoch, daß ich selbst für Schäden, welche ich fahrlässig oder vorsätzlich verursache, haftbar bin

Mein derzeitiger Gesundheitszustand stellt keine Bedenklichkeit zur Ausübung des Tauchsportes dar. Sollte sich mein Gesundheitszustand dahingehend ändern, daß meine Tauchtauglichkeit beeinträchtigt werden könnte, bin ich verpflichtet dies unverzüglich dem Vorstand des TSVW schriftlich zu melden.

Ich bin mit der automatisationsunterstützten Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch den TSVW einverstanden.

Datum und Unterschrift: Wien, _____

Als Erziehungsberechtigter einverstanden: _____

MGNR:	Foto:	Beitrittsgeb.: € 60,--	MG-Beitr.: € 30,--	Zeitung: ja
-------	-------	------------------------	--------------------	-------------